



## 2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

**Banco Recebedor:** CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

**Pagador Final / Efetivo**

**CPF/CNPJ:** 00.211.504/0001-50

**Nome:** CASA DE APOIO A CRIANCA CARENTE

**Conta de débito:** 0893 / 003 / 00003459-3

**Histórico do Pagamento:** PG BLOQTO

**Representação numérica do código de barras:** 34191.12887 10103.370788 13354.010004 1  
82000000007299

**Instituição Emissora - Nome do Banco:**

**Data do Vencimento:** 20/03/2020

**Data de Efetivação / Agendamento:** 20/03/2020

**Valor Nominal do Boletto:** 0,00

**Juros (R\$):** 0,00

**IOF (R\$):** 0,00

**Multa (R\$):** 0,00

**Desconto (R\$):** 0,00

**Abatimento (R\$):** 0,00

**Valor Calculado (R\$):** 0,00

**-Valor Pago (R\$):** 72,99

**Identificação do Pagamento:** CONTREI

**Data/hora da operação:** 20/03/2020 07:21:27

**Código da operação:** 000738161

**Chave de segurança:** L224NFL02KJ1XZR8

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONTAGEM  
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da  
NFS-e  
4036



Data e Hora da Emissão	09/03/2020 17:39:40	Competência	9/3/2020	Código de Verificação	HWM87S4TP
Número do RPS	20200000004036	No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	CONTAGEM - MG

Prestador de Serviço

Razão Social/Nome	CESTCON CENTRO ESP EM SAUDE DO TRABALHADOR DE CONTAGEM LTDA - EPP				
Nome Fantasia	CONTREI				
CNPJ/CPF	02.553.322/0001-93	Inscrição Municipal	51489015	Município	CONTAGEM - MG
Endereço e CEP	AVENI AV. JOSE FARIA DA ROCHA ,5119 - CIDADE JARDIM ELDORADO CEP: 32310-210				
Complemento	LJ	Telefone	3223-9349	e-mail	gerusa@contrei.com

Tomador de Serviço

Razão Social/Nome	CASA DE APOIO A CRIANCA CARENTE DE CONTAGEM - ELDORADO				
CNPJ/CPF	00.211.504/0001-50	Inscrição Municipal		Município	CONTAGEM - MG
Endereço e CEP	RUA DAS PAINEIRAS ,1448 - ELDORADO CEP: 32310-400				
Complemento		Telefone	(31)3392-9199	e-mail	rh@casadeapoio.org.br

Discriminação do Serviço

PRESTACAO DE SERVICOS DE MEDICINA DO TRABALHO-MENSALIDADE:MARCO/2020-FIA FORTALECER LACOS FAMILIARES - Recolhimento de ISS por Profissional Liberal. - VENCIMENTOS: 20/03/20: 72,99

*Handwritten notes:*  
Identificação e recolhimento  
realizado em 20/03/2020  
Pago pela Comar: 3459-3  
Cheque: 738161. Alor: Comar  
Contagem, 20 de março de 2020  
*Signature*

Código do Serviço / Atividade

4.01 / 861010103 - atividades de medicina e biomedicina

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	
----------------	--	------------	--

Tributos Federais

PIS (R\$)	0,00	COFINS (R\$)	0,00	IR (R\$)	0,00	INSS (R\$)	0,00	CSLL (R\$)	0,00
-----------	------	--------------	------	----------	------	------------	------	------------	------

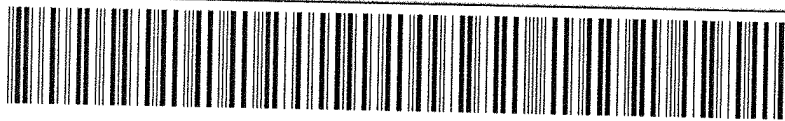
Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço		Outras Informações		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor do Serviço R\$	72,99	Natureza Operação		Valor do Serviço R\$	72,99
(-) Desconto Incondicionado	0,00	1-Tributação no município		(-) Deduções Permitidas em Lei	0,00
(-) Desconto Condicionado	0,00	Regime Especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado	0,00
(-) Retenções Federais	0,00	3-Sociedade de Profissionais		Base de Cálculo	72,99
(-) Outras Retenções	0,00	Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %	0,00
(-) ISSQN Retido	0,00	2 - Não		ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	72,99	Incentivador Cultural		(=) Valor do ISSQN R\$	0,00
		2-Não			

Avisos

- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador do Serviço.
- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, <http://contagem.ginfes.com.br> com a utilização do Código de Verificação.

<b>Itaú</b> Banco Itaú S.A.   341-7						<b>RECIBO DO PAGADOR</b>	
Local de Pagamento: EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO MESMO APOS O VENCIMENTO						Vencimento <b>20/03/2020</b>	
Beneficiário <b>CESTCON C ESP S TRAB CONT LTDA</b> CNPJ: 02.553.322/0001-93						Agência/Código Beneficiário 0781/33540-1	
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista <b>RUA GONCALVES DIAS 229 2.ANDAR FUNCIONARIOS BELO HORIZONTE MG 30140 090</b>							
Data do documento: 09/03/20	No. do documento 4036.-01	Espécie doc. DM	Aceite A	Data Processamento 09/03/20	Nosso Número 112/88101033-7		
Uso do Banco	Carteira 112	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento <b>72,99</b>		
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ ..... 0,02 AO DIA APOS 20/03/2020 MULTA DE ..... 7,30 PROTESTAR APOS 10 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO SUJEITO A NEGATIVACAO SE NAO FOR PAGO NO VCTO COBRANCA ESCRITURAL.						(-) Descontos/Abatimento	
						(+ ) Mora/Multa	
						(-) Valor Cobrado	
Pagador - CASA DE APOIO A CRIANCA CARENT RUA DAS PAINEIRAS,1448 32310-400 ELDORADO CONTAGEM MG Sacador/Avalista: JUROS 1% MES, MULTA 10% MES						CNPJ/CPF 000211504000150	
Autenticação mecânica							

<b>Itaú</b> Banco Itaú S.A.   341-7						<b>34191.12887 10103.370788 13354.010004 1 82000000007299</b>	
Local de Pagamento: EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO MESMO APOS O VENCIMENTO						Vencimento <b>20/03/2020</b>	
Beneficiário <b>CESTCON C ESP S TRAB CONT LTDA</b> CNPJ: 02.553.322/0001-93						Agência/Código Beneficiário 0781/33540-1	
Data do documento: 09/03/20	No. do documento 4036.-01	Espécie doc. DM	Aceite A	Data Processamento 09/03/20	Nosso Número 112/88101033-7		
Uso do Banco	Carteira 112	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento <b>72,99</b>		
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ ..... 0,02 AO DIA APOS 20/03/2020 MULTA DE ..... 7,30 PROTESTAR APOS 10 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO SUJEITO A NEGATIVACAO SE NAO FOR PAGO NO VCTO COBRANCA ESCRITURAL.						(-) Descontos/Abatimento	
						(+ ) Mora/Multa	
						(-) Valor Cobrado	
Pagador - CASA DE APOIO A CRIANCA CARENT RUA DAS PAINEIRAS,1448 32310-400 ELDORADO CONTAGEM MG Sacador/Avalista: JUROS 1% MES, MULTA 10% MES						CNPJ/CPF 000211504000150	



Ficha de Compensação  
Autenticação Mecânica

BANCO DE COMPENSAÇÃO  
 Nº da Ficha de Compensação: 3459-3  
 Nº do Boleto: 738161  
 Valor: R\$ 72,99  
 Data de Vencimento: 20/03/2020  
 Assinatura: [Handwritten Signature]